

Informasi polis



Pemegang polis
FENDY LIFE SATOE,

Nomor polis
20081936

Nomor telepon
+6281398371400

Pengalihan dana investasi

Premi Dasar

Total Nilai Pengalihan Dana : **1210188.90**

Sumber Dana Investasi

0 Dana

Tujuan Dana Investasi

0 Dana

Premi Top-Up

Total Nilai Pengalihan Dana : **2882786.36**

Sumber Dana Investasi

0 Dana

Tujuan Dana Investasi

0 Dana

Anda menyatakan bahwa Anda telah membaca dan menyetujui Syarat & Ketentuan serta Pernyataan & Kuasa di bawah ini

Syarat & Ketentuan

1. Transaksi pengajuan Pengalihan Dana Investasi akan diproses pada hari kerja yang sama apabila persyaratan pengisian dokumen dengan lengkap dan diterima oleh Kantor Pusat Penanggung sampai dengan pukul 13.00 WIB. Apabila pengajuan diterima oleh Kantor Pusat Penanggung lebih dari pukul 13.00 WIB, maka transaksi tersebut akan diproses pada hari kerja berikutnya.
2. Tidak diperkenankan membatalkan pengajuan yang sudah diajukan.
3. Biaya pengalihan Dana Investasi ditentukan sesuai dengan ketentuan Umum Polis yang berlaku.
4. Kinerja investasi di masa yang akan datang dapat berubah mengikuti perkembangan pasar. Segala risiko pengalihan Dana Investasi tidak ditanggung/dijamin oleh
5. Saya/Kami mengerti dan menyetujui bahwa segala risiko sehubungan dengan Jenis Investasi yang Saya/Kami pilih termasuk namun tidak terbatas pada risiko politik, risiko perubahan peraturan pemerintah atau perundang-undangan lainnya, risiko perubahan tingkat suku bunga, risiko likuiditas, risiko kredit, risiko perubahan nilai ekuitas dan risiko perubahan nilai tukar mata uang merupakan tanggung jawab Saya/Kami.
6. Saya/Kami memahami, jika terdapat transaksi sebelumnya terkait unit Saya/Kami, maka transaksi yang Saya/Kami ajukan ini akan mendapatkan perhitungan Nilai unit berikutnya setelah transaksi sebelumnya mendapatkan

Pernyataan & Kuasa

Saya/Kami yang mengajukan transaksi ini menyatakan bahwa :

1. Saya/Kami telah membaca, mengerti dan menyetujui semua syarat dan ketentuan tersebut di atas.
2. Penanggung/Pengelola dibebaskan dari segala tuntutan dari Saya/Kami dan/atau ahli waris Saya/Kami/Pihak manapun sehubungan dengan pengajuan transaksi tersebut di atas, apabila terdapat tuntutan dari pihak manapun sehubungan dengan pengajuan transaksi di atas, maka Saya/Kami akan bertanggung jawab secara penuh.
3. Saya/Kami menyatakan bahwa Saya/Kami bukan pemegang paspor Amerika Serikat/Green Card Amerika Serikat atau perusahaan yang didirikan/berkedudukan di Amerika Serikat ("U.S. person") untuk kepentingan pajak penghasilan federal Amerika Serikat. Saya/Kami tidak bertindak untuk, atau atas nama seorang U.S. person. Saya/Kami telah memahami bahwa Penanggung meyakini bahwa pernyataan ini benar, akan bergantung pada, dan bertindak berdasarkan pernyataan tersebut. Dalam hal pernyataan tersebut salah, Penanggung berhak dan diberi hak untuk membatalkan/menolak pengajuan transaksi unit link ini. (Jika pemohon adalah atau bertindak atas nama U.S. Person, maka wajib melengkapi formulir W-9; jika pemohon hanya memiliki U.S. Indicia saja, maka wajib melengkapi formulir W-8BEN).
4. Saya/Kami akan memberitahukan kepada Penanggung/Pengelola dalam kurun waktu 30 (tiga puluh) hari sejak perubahan status kewarganegaraan Saya/Kami menjadi U.S. Person untuk kepentingan pajak penghasilan federal Amerika Serikat.
5. Penanggung/Pengelola tunduk pada dan diharuskan untuk, atau telah setuju untuk mematuhi hukum dan peraturan tertentu dan/atau persyaratan lain ("Kewajiban Pelaporan"). Dengan adanya Kewajiban Pelaporan tersebut, Saya/Kami dengan ini memberikan persetujuan dan wewenang kepada Penanggung/Pengelola untuk memberikan data dan informasi pribadi Saya/Kami kepada pejabat pemerintah, regulator atau lembaga pengatur, dan/atau pihak lain baik di dalam ataupun di luar negeri sehubungan dengan pelaksanaan Kewajiban Pelaporan tersebut. Saya/Kami memahami bahwa pengungkapan tersebut dapat dilakukan melalui pengalihan data pribadi secara lintas batas keluar dari yurisdiksi, dan pengungkapan tersebut dapat berkaitan dengan: idata pribadi Saya/Kami, Pemegang Polis, Tertanggung, Penerima Manfaat ("Para Pihak"), atau isetiap informasi yang berkaitan dengan Polis ini; iisetiap informasi yang berkaitan dengan Polis-Polis lain yang dimiliki oleh Para Pihak atau satu Saya/Kami memahami bahwa Penanggung/Pengelola tidak akan dapat melaksanakan transaksi dan menyediakan layanan kepada Saya/Kami apabila Saya/Kami menolak untuk memberikan persetujuan ini.
6. Saya/Kami memahami, menyetujui dan bersedia menerima segala kerugian finansial maupun non-finansial yang mungkin timbul sebagai akibat kelalaian Saya/Kami baik sengaja maupun tidak sengaja dalam mengikuti prosedur permintaan pembayaran manfaat asuransi dan/atau pengembalian premi sebagaimana yang tercantum dalam ketentuan Polis dan/atau dokumen lainnya yang terkait